

Schüler-Aufnahmebogen für den Jahrgang: 5 im Schuljahr 2023/2024

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Familienname (Kind):

Vorname (Kind): (Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Herkunfts- und Verkehrssprache:

Anschrift:

Straße + Haus-Nr.:

PLZ / Wohnort:

☎ (privat): _____

☎ (dienstlich): _____

☎ (Handy) _____

☎ (Handy): _____

E-Mail: _____

Bei Notfall benachrichtigen (Name + ☎)

Eintritt (Schuljahr) + Name/Ort
der besuchten **Grundschule:**

Klasse: _____

Name, Vorname der **Mutter:**

Anschrift der Mutter (falls Abweichung): →

Name, Vorname des **Vaters:**

Anschrift des Vaters (falls Abweichung): →

Andere Sorgeberechtigte:

Eltern:


erziehungsberechtigt: ja nein

(Bei NEIN bitte Nachweis der Sorgeberechtigung erbringen)

erziehungsberechtigt: ja nein

(Bei NEIN bitte Nachweis der Sorgeberechtigung erbringen)

Anschrift bei Unterbringung gem. § 111 Abs. 2 SchulG

Name und  Hausarzt des Kindes:

Krankenversicherung des Kindes:

Ich beantrage (Wir beantragen) die Teilnahme meines (unseres) Kindes

a) am ev. Religionsunterricht

b) am Philosophieunterricht

Ein Wunsch: _____

(wird nur bei gegenseitiger Übereinstimmung berücksichtigt!)

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen (sonstige Bemerkungen): z. B. ADHS, körperliche Beeinträchtigungen, Einnahme von Medikamenten, Allergien, Hinweise zum Vorliegen eines Härtefalls, ...

Freiwillige Angabe: (für mögliche Kontaktaufnahme hinsichtlich allgemeiner schulischer Unterstützung:

Beruf Mutter: _____

Beruf Vater: _____

Die erbetenen Angaben werden gemäß § 50 Abs.1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in den Akten. Datenübermittlungen finden nur aufgrund § 30 Abs. 3 SchulG oder anderen gesetzlichen Bestimmungen statt.

Reinfeld, den

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Von der Immanuel-Kant-Schule auszufüllen:

Geburtsurkunde vorgelegt: ja nein

Schülerfahrkarte: ja nein

LRS anerkannt: ja nein

LRS beantragt: ja nein

Masernschutz: ja nein

Wiederholer: ja nein

Klassenstufe: _____ Schuljahr: _____

Evtl. Lernplan (mit Datum):

Schulübergangsempfehlung:

Gym GM

Zusatzbemerkungen (z. B.: übersprungenes Schuljahr, Auslands- (oder Klinikaufenthalt):

Mitzubringen sind:

- Fotokopie der Geburtsurkunde des Kindes
- Anmeldeschein / Schulübergangsempfehlung der Grundschule
- Fotokopien aller Grundschulzeugnisse
- Fotokopie des Impfausweises (Nachweis 2 Masernschutzimpfungen)
bzw. Bescheinigung der Grundschule hierüber
- Fotokopie der Schwimmbefähigung
- Personalausweis des/der Erziehungsberechtigten
- Ggf. Nachweis d. Sorgeberechtigung bzw. Aufenthaltsbestimmungsrecht
- Ggf. Vollmacht des anderen Erziehungsberechtigten
- Ggf. Anerkennungs-/Ablehnungsbescheid Legasthenie (LRS)